

В.И. Старков
Уральский
госуниверситет

**ДОКУМЕНТЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО АРХИВА
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ О СОСТОЯНИИ МЕДИЦИНСКОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ГОРНОЗАВОДСКОМ УРАЛЕ
В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XIX в.**

Актуальность изучения организации и развития системы здравоохранения в Уральском регионе – одном из наиболее своеобразных по своему экономическому и социальному развитию – не вызывает сомнения. Отечественные исследователи неоднократно обращались к изучению различных сторон жизни горнозаводского Урала, но до настоящего момента так и не появилось специального исследования, посвященного состоянию медицинского обслуживания. Как правило, основной акцент делался на рассмотрении и анализе труда и быта горнозаводских работников, проблема здравоохранения затрагивалась лишь мимоходом. Одной из главных причин сложившейся ситуации можно считать отсутствие как в Государственном архиве Свердловской области, так и в других архивах Урала комплексного массива документов по данному вопросу.

Сплошной просмотр описей фондов 24 и 43, фондов заводских управлений и контор (14, 25, 56, 65, 72 и др.) позволил выделить основные категории документов, которые могут стать объектом серьезных исследований по данному вопросу.

В многочисленных рапортах, доношениях, циркулярах, отчетах содержатся сведения о широком спектре заболеваний рабочего люда: горячка, легочная чахотка, цинга, болезнь желудка, грыжа, ушибы и переломы, (как следствие плохой техники безопасности при проведении работ в шахтах и забоях), удушение дымом и т.п. Достаточно четко можно проследить, как осуществлялось лечение, какие лекарственные средства применялись при этом. На всем протяжении рассматриваемого периода медики использовали свинцовый сахар, тамаринд, камфару, касторовое масло, йод чистый, корень валерианы и т.п. Следует отметить, что большинство необходимых припасов поступало из аптек Санкт-Петербурга, Москвы, Казани; длительная транспортировка приводила к тому, что медикаменты прибывали на место, будучи непригодными к употреблению¹. В подобных случаях горнозаводские

эскулапы широко использовали народные средства: квас с солью, можжевельные ягоды и масло, водочный настой лютика, подорожник и т.д., приготовление которых не требовало больших затрат².

Несмотря на определенные трудности – неприиспособленность помещений, нехватку инструментария, недостаток медикаментов – благодаря достаточно высокому профессиональному уровню, некоторым уральским горнозаводским медикам удавалось добиваться хороших результатов в своей работе. В частности, стараниями врача Березовского завода Чайковского и лекарского ученика Чиканцова из родившихся в поселке с июля 1815 г. по январь 1816 г. 214 детей умерло лишь 19, т.е. смертность составила около 9%; это вдвое меньше аналогичных показателей наших дней³. Старшие врачи заводов и заводских округов – Пелецкий, Паш, Ивановский, Вагнер и ряд других – ценой огромных усилий добивались того, что вверенные им лечебные заведения соответствовали предъявляемым требованиям. Но таких энтузиастов было сравнительно немного.

В дополнение к этому, далеко не все владельцы частных заводов и представители казенной администрации надлежащим образом заботились о состоянии медицинской части на предприятиях. Об этом красноречиво свидетельствуют рапорты медицинских инспекторов, со второй половины 1830-х гг. регулярно посещавших все заводы, рудники и прииски Урала. “Беззаботность владельцев в приличном заведении для содержания больных есть единственная причина, что... госпитальное устройство не соответствует личным настояниям моим, неоднократным указам Горного правления и даже подтверждению г. министра финансов”, – отмечал медицинский инспектор Пермской врачебной управы доктор Вульф после очередной проверки⁴. В 1839 г. он обратился уже непосредственно в Уральское горное правление, подчеркивая, что власти на местах и управляющие частными заводами зачастую посылают “сумнительные доношения” и имеют цель “скрыть перед правительством настоящее положение заводских дел ... которые никогда не представляются в справедливом виде”⁵.

Инспекторские проверки давали результаты. Так, например, произошли определенные положительные изменения в работе Екатеринбургского окружного госпиталя, который в 1840-х гг. получил новое здание, увеличил штаты медицинских работников и вспомогательного персонала⁶.

Будучи заняты своей повседневной работой, горнозаводские врачи не оставляли занятия наукой, экспериментируя с новыми лекарственными препаратами, испытывали оригинальные методы лечения. Так, в

1854 г. старший врач Екатеринбургских заводов Генних, следуя методике неаполитанского профессора Ландольфи, пытался найти средство для лечения раковых заболеваний⁷. Другой медик, доктор Линд, предложил разработанный им способ “оживления обмерших от действия угарного газа”⁸.

Несмотря на определенные успехи горнозаводских врачей, общее состояние медицинской части на Урале оставляло желать лучшего. К 1861 г. на заводах, рудниках и приисках – это 154 предприятия различного профиля – насчитывалось около 70 лечебных заведений. Цифра внушительная, но главным изъяном был катастрофический недостаток квалифицированных специалистов. По свидетельству современника, “судьба большинства больных почти исключительно вверена фельдшерам, последние своим образованием далеко не отвечают требованиям врачебного дела и закона. Весьма многие из них учились дома, то есть при заводском госпитале или при докторе, экзамену не подвергались и не имеют дипломов.”⁹.

Именно это обстоятельство и являлось основным тормозом дальнейшего развития системы здравоохранения на горнозаводском Урале.

¹ ГАСО. Ф.25. Оп.2. Д.3286. Л.6,7,9.

² Там же Д.3765. Л.1,2.

³ ГАСО. Ф.41. Оп.1. Д.625. Л. 32,33.

⁴ Там же. Ф.24. Оп.32. Д.1151. Л.65 об.

⁵ Там же. Д.2890. Л.5.

⁶ ГАСО.Ф.8. Оп.1. Д.118. Л.62.

⁷ ГАСО. Ф.25. Оп.2. Д.3285. Л.2–2 об., 3–3 об., 4.

⁸ ГАСО. Ф.43. Оп. 1. Д.81. Л.70.

⁹ Бертенсон Л.Б. Санитарно-врачебное дело на горных заводах и промыслах Урала. Спб., 1892. С.14.